2025 -03 -07 **4,800,000.00**

VASQUEZ GUIO NATALIA CAMILA

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 7/03/2025

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **2080**

Beneficiario: 1073714031 - VASQUEZ GUIO NATALIA CAMILA
Concepto : ACTA PARCIAL #2 DE FEBRERO DE 2025 CONTRATO 0813/2025-PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CONCERTAR LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE LA SALUD PUBLICA DE SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS179 BMP2024257540028.
Valor Egreso: 4,800,000.00 **Orden:** 1927
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	4,800,000.00
249054	Honorarios	4,800,000.00	0.00
	TOTALES	**4,800,000.00**	**4,800,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.05.021.09.2.3.2.02.02.009.91122.19.02	Salud publica colectiva Meta 09 Mantenimiento de la atención de los eventos de interés de Salud Pública de

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.1927

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	5,000,000.00	-50.000,00
Adulto Mayor	-3,00	5,000,000.00	-150.000,00
		-$	**200,000.00**
		VALOR NETO **$**	**4.800.000,00**

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 2,080

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1073714031	VASQUEZ GUIO NATALIA CAMILA	4,800,000.00		Corriente		
	TOTAL	**4,800,000.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 1927**

Lugar y Fecha: SOACHA 6-mar.-2025
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: VASQUEZ GUIO NATALIA CAMILA **Nit/C.C. :** 1073714031 1 Persona Natural
Documento_: Contrato 0813-2025

Facturas:

Concepto: ACTA PARCIAL #2 DE FEBRERO DE 2025 CONTRATO 0813/2025-PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CONCERTAR LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE LA SALUD PUBLICA DE SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS179 BMP2024257540028.

Programa:

Registro Presupuestal: **853** Vigencia Registro: **2025** Contrato : 0813-2025

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.05.021.09.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.02.85 - 50	5.000.000,00
	$ 5.000.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	5,000,000.00	-50.000,00
Adulto Mayor	-3,000	5,000,000.00	-150.000,00
			$-200.000,00
			$ 4.800.000,00

OP -APROBADA:El Secretario de Hacienda AUTORIZA la siguiente ORDEN DE PAGO, Conforme a lo consignado en la liquidación contenida en la presente AFECTACIÓN CONTABLE y PRESUPUESTAL.

JOHANNA CAROLINA TAVERA RUIZ
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	50.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	4.800.000.00	Honorarios
24909009	0.00	150.000.00	Fondo Adulto mayor
55020501	5.000.000.00	0.00	Honorarios
	5.000.000,00	5.000.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
CONTADORA MUNICIPAL (C)

Karen 210325

0079

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise 2080

ORIGINAL Pag. 1

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: SAL036A
Secuencia: W
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 10-03-2025 **Hora:** 10:27:06
Fecha de Generación: 10-03-2025

Fecha de envío del pago: 07-03-2025
Fecha para Procesar el pago: 07-03-2025

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 2	**Registros Procesados:** 2	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $8,448,000.00	**Valor Registros Procesados:** $8,448,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
22188434308	Ahorros	1018438395	ERIKA LISETH AYA	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	07-03-2025
52525861635	Ahorros	1073714031	NATALIA CAMILA VAS	4,800,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	07-03-2025

Folios 1 al 10

1

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-FR-F001
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORMACIÓN GENERAL	5	3	2024

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO RADICACIÓN MAR 4	1927

T 1 10
150667

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	0813
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CONCERTAR LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE LA SALUD PÚBLICA DE SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS179

FECHA DE CONTRATO	16 DE ENERO DEL 2025
PLAZO DE EJECUCION	CINCO (05) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025
FECHA DE INICIO	17 DE ENERO DEL 2025
FECHA DE FINALIZACION	16 DE JUNIO DEL 2025
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	
FECHA DE REINICIO DE SUSPENCIÓN	

CONTRATISTA				
NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO				
C.C.	X	NIT		1.073.714.031
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8699
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
CLAUDIA MARCELA SALAZAR BEJARANO	
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD
CORREO	claudia.salazar@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	01 AL 28 DE FEBRERO 2025
VALOR DEL PAGO	5.000.000
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	52525861635		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	2.333.333
MARZO	5.000.000
ABRIL	5.000.000
MAYO	5.000.000
JUNIO	5.000.000
JULIO	2.666.667
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	25.000.000

Natalia Vasquez

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

306-10

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F002	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORMACION FINANCIERA	5	3	2024

NUMERO DE CONTRATO	0813
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CONCERTAR LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE LA SALUD PÚBLICA DE SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS179	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	1171	FECHA	10 DE ENERO DEL 2025
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.021.09.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.85-50		25.000.000,00	

CRP			
NUMERO	853	FECHA	17 DE ENERO DEL 2025
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.021.09.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.85-50		25.000.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	25.000.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	25.000.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	2.333.333		2.333.333
ACTA PARCIAL 2	5.000.000		5.000.000
ACTA PARCIAL 3			
ACTA PARCIAL 4			
ACTA PARCIAL 5			
ACTA PARCIAL 6			
ACTA PARCIAL 7			
ACTA PARCIAL 8			
ACTA PARCIAL 9			
ACTA PARCIAL 10			
ACTA PARCIAL 11			
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	7.333.333	-	7.333.333

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	7.333.333
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	7.333.333
POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	17.666.667

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

Natalia Vasquez

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

La Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-FR-F003
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN	5	3	2024

NUMERO DE CONTRATO	0813
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CONCERTAR LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE LA SALUD PÚBLICA DE SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS179	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad social que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	FAMISANAR
PERIODO	ENERO
PLANILLA	1069140065
I.B.C.	1.423.500
APORTE	178.000

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	ENERO
PLANILLA	1069140065
I.B.C.	1.423.500
APORTE	227.800

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	ENERO
PLANILLA	1069140065
I.B.C.	1.423.500
APORTE	34.700

CONTRATISTA	NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO	Natalia Vasquez
C.C. O NIT	1.073.714.031	
E-MAIL	natalavasgui@gmail.com	
TELEFONO	3227314529	FIRMA

EL SUPERVISOR

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.

Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente.

Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.

Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta ante la Secretaría de Hacienda Municipal.

La presente certificacion se expide el: FEBRERO DEL 2025

SUPERVISOR	CLAUDIA MARCELA SALAZAR BEJARANO	
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD	
E-MAIL	claudia.salazar@alcaldiasoacha.gov.co	
TELEFONO	7305500 ext 220	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1	FORMATO DE PAGOS	3
2	INFORME DE ACTIVIDADES	1
3	INFORME DE SUPERVISION	1
4	CERTIFICADO DE RETEFUENTE	1
5	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	1

N.	ANEXO	FOLIOS
6	PANTALLAZO SECOP II	1
7	CERTIFICACION SUPERVISOR	1
8		
9		
10		

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-01-29, 11:46:39 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1069140065

Periodo Cotización: enero de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822707740

PAGADO 29/01/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO		
Documento	CC1073714031	**Dirección**	CR 9A #23 - 03
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3212500056
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1073714031	NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO	59	00																0		30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F004	
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	5	4	2024

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion		Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
MM	AA	NOMBRE: CLAUDIA MARCELA SALAZAR BEJARANO	
FEBRERO	2025	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO	1.073.714.031

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S.	Convenio	Fecha	No.
	X		16 DE ENERO DEL 2025	0813

Fecha de Inicio	17 DE ENERO DEL 2025	Plazo de ejecucion	CINCO (5) Meses sin que superé el 31 de Diciembre del 2025

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CONCERTAR LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE LA SALUD PÚBLICA DE SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS179

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/02/2025	28/02/2025	2

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
Contribuir en las reuniones convocadas por la direccion de salud pública o en la alcaldia COVE,COVECOM.	se realiza participacion en las reuniones convocadas COVE/COVECOM ,por tiempo de ejecucion del contrato.	1.1 PDF acta COVECOM 1.2 PDF acta COVE
Gestionar informes de gestion y/o boletines de resultados solicitados por la direccion de salud pública y/o actores entes del sistema	se elabora informes de gestión y/o boletines de resultados solicitados por la dirección de salud pública, referente a la linea estrategica y/o actores, entes del Sistema.	2.1 PDF informe de gestion SSR
Coordinar con el área de epidemiologia la realizacion de dos reuniones mensuales y la elaboracion de infprmes de gestion trimestrales ,con el fin deacceder a las bases de datos de la linea estratégica para la elaboracion de boletines epidemiologicos trimestrales	Durante el mes de febrero de realizan dos reuniones con epidemiologia, con el fin de la elaboracion de infprmes de gestion trimestrales ,con el fin de acceder a las bases de datos de la linea estratégica para la elaboracion de boletines epidemiologicos trimestrales	3.1 PDF acta socializacion de ventos 3.2 PDF acta articulacion epidemiologia
Realizar gestiones nacionales ,departamentales y municipales con instituciones públicas y privadas en aras de garantizar acciones en la implantacion de la estretegia de salud sexual en el marco de la IVC (Inspeccion,vigilancia y control)	se realizan gestiones nacionales ,departamentales y municipales con instituciones públicas y privadas en aras de garantizar acciones en la implantacion de la estretegia de salud sexual en el marco de la IVC (Inspeccion,vigilancia y control)	4.1 PDF Acta acuerdo donacion de preservativos 4.2 PDF acta AT departamento
Contribuir en las reuniones de articulacion con la direccion de aseguramiento ,RIAS,VSP con el fin de participar en las acciones que permitan mejorar la situacion de la salud de la población de Soacha	Se realiza participacion en las reuniones de articulacion con la direccion de aseguramiento ,RIAS,VSP con el fin de contribuir en las acciones que permitan mejorar la situacion de la salud de la población de Soacha segun cronograma establecido.	5.1 PDF acta articulacion RIAS 5.2 PDF acta comité RIAS
Gestionar el cargue de evidencias del resultado del seguimiento mensual de los indicadores del plan de desarrollo ,cobertura y demas indicadores de la linea estratégica acorde al seguimiento establecidopor la direccion de salud pública	se realiza el cargue mensual de los indicadores del plan de desarrollo ,cobertura y demas indicadores de la linea estratégica acorde al cronograma y formato establecido por la direccion de salud pública	6.1 PDF SS-09 infrome mensual de cumplimiento 6.2 PDF soporte cargue
Realizar la planeacion , el desarrollo y sistematizacion de las unidades de análisis de los eventos de la linea estrategica de acuerdo con la normatividad vigente conjuntamente con el epidemiologo ,realizando seguimiento a los planes de mejora generados.	Se Realiza participacion en las unidades de analisis los dias 26 y 27 de febrero del 2025 .	7.1 PDF UA YTSS_1018492155 7.2 UA YAQS_1057736577 7.3 UA FEAP_7634716.
Realizar seguimiento al desarrollo de las IEC al desarrollo de las Investigaciones Epidemiologicas de campo(IEC) de morbi-mortalidad en la linea estratégica de sexualidad ,derechos sexuales y reproductivos de acuerdo a los lineamientos establecidos por el ente territorial apara la garantia al cumplimiento de planes de mejora.	Se realizar seguimiento al desarrollo de las IEC al desarrollo de las Investigaciones Epidemiologicas de campo(IEC) de morbi-mortalidad en la linea estratégica de sexualidad ,derechos sexuales y reproductivos al perfil auxiliar de enfermeria	8.1 PDF acta seguimiento al desarrollo de las IEC
Realizar seguimiento en la implementación del plan acelerado para reducir la mortalidad materna (PAREMM)	se realiza seguimiento en la implementación del plan acelerado para reducir la mortalidad materna (PAREMM) mediante fortalecimiento de capacidades de la Ruta materno perinatal .	9.1 PDF acta tecnicas de servicios de salud amigable para adolescentes y jovenes. 9.2 PDF acta reunion calidad educativa
Articular con RIAS el seguimiento de la implementación de la ruta materno perinatal y la ruta de promoción y mantenimiento de la salud , en el marco de la resolución 3280 del 2018 ,con enfasis en infecciones de transmision sexual (ITS)y población en edad fertil.	Se realiza articulacion con lider rias y gobernanza para el apoyo de fortalecimiento de capacidades de la ruta materno perinatal en salud bajo la resolucion 3280 del 2018 .	10.1 PDF acta articulacion interna capacitacion oferta institucional porfesionales jovenes en paz. 10.2 PDF acta fortalecimiento de capacidades profesionales jovenes en paz oferta rutas de atencion secretaria de salud.
Contribuir en el comité de abordaje integral de violencia basada en genero para la garantia , promoción y prevencion de atención de victimas con enfoque diferencial.	se realiza participacion en el ajuste del comité de abordaje integral de violencia basada en genero para la garantia , promoción y prevencion de atención de victimas con enfoque diferencial.	11.1 PDF acta decreto 133 violencia de genero
Realizar seguimiento a la consolidacion de las bases de salud sexual (base de gestantes ,indicadofes de resolución 3280, reporte de infecciones de transmision sexual (ITS),seguimiento "ETMIPLUS".	Se realiza seguimiento a la consolidacion y depuracion de la cohorte de gestantes de la linea estretegica	12.1 PDF soportes revision bases SSR 12.2 EXCEL KARDEX habilidato 2025 12.3 EXCEL pruebas gravidez 2025

Natalia Vasquez

NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO
C.C 1.073.714.031

CLAUDIA MARCELA SALAZAR BEJARANO
CC 52.473.938
Firma del Supervisor
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
claudia.salazar@alcaldiasoacha.gov.co

En mi calidad de surpevisor y/o interventor,previa verificacion de los productos recibidos,avalo el contenido del presente informe

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F005	
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN	5	4	2024

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	NOMBRE: CLAUDIA MARCELA SALAZAR BEJARANO	
FEBRERO 2025	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO	1.073.714.031

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	16 DE ENERO DEL 2025	0813
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
17 DE ENERO DEL 2025	CINCO (05) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025	

OBJETO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CONCERTAR LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE LA SALUD PÚBLICA DE SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS179

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
1/02/2025	28/02/2025	2

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
Contribuir en las reuniones convocadas por la direccion de salud pública o en la alcaldoa COVE,COVECOM.	1.1 PDF acta COVECOM 1.2 PDF acta COVE
Gestionar informes de gestion y/o boletines de resultados solicitados por la direccion de salud pública y/o actores entes del sistema	2.1 PDF informe de gestion SSR
Coordinar con el área de epidemiologia la realizacion de dos reuniones mensuales y la elaboracion de infprmes de gestion trimestrales ,con el fin deacceder a las bases de datos de la línea estratégica para la elaboracion de boletines epidemiologicos trimestrales	3.1 PDF acta socializacion de ventos 3.2 PDF acta articulacion epidemiologia
Realizar gestiones nacionales ,departamentales y municipales con instituciones públicas y privadas en aras de garantizar acciones en la implantacion de la estretegia de salud sexual en el marco de la IVC (Inspeccion,vigilancia y control)	4.1 PDF Acta acuerdo donacion de preservativos 4.2 PDF acta AT departamento
Contribuir en las reuniones de articulacion con la direccion de aseguramiento ,RIAS,VSP con el fin de participar en las acciones que permitan mejorar la situacion de la salud de la población de Soacha	5.1 PDF acta articulacion RIAS 5.2 PDF acta comité RIAS
Gestionar el cargue de evidencias del resultado del seguimiento mensual de los indicadores del plan de desarrollo ,cobertura y demas indicadores de la linea estratégica acorde al seguimiento establecidopor la direccion de salud pública	6.1 PDF SS-09 infrome mensual de cumplimiento 6.2 PDF soporte cargue
Realizar la planeacion , el desarrollo y sistematizacion de las unidades de análisis de los eventos de la linea estrateguca de acuerdo con la normatividad vigente conjuntamente con el epidemiologo ,realizando seguimiento a los planes de mejora generados.	7.1 PDF UA YTSS_1018492155 7.2 UA YAQS_1057736577 7.3 UA FEAP_7634716.
Realizar seguimiento al desarrollo de las IEC al desarrollo de las Investigaciones Epidemiologicas de campo(IEC) de morbi-mortalidad en la linea estratégica de sexualidad ,derechos sexuales y reproductivos de acuerdo a los lineamientos establecidos por el ente territorial apara la garantia al cumplimiento de planes de mejora.	8.1 PDF acta seguimiento al desarrollo de las IEC
Realizar seguimiento en la implementación del plan acelerado para reducir la mortalidad materna (PAREMM)	9.1 PDF acta tecnicas de servicios de salud amigable para adolescentes y jovenes. 9.2 PDF acta reunion calidad educativa
Articular con RIAS el seguimiento de la implementación de la ruta materno perinatal y la ruta de promoción y mantenimiento de la salud , en el marco de la resolución 3280 del 2018 ,con enfasis en infecciones de transmision sexual (ITS)y población en edad fertil.	10.1 PDF acta articulacion interna capacitacion oferta institucional porfesionales jovenes en paz. 10.2 PDF acta fortalecimiento de capacidades profesionales jovenes en paz oferta rutas de atencion secretaria de salud
Contribuir en el comité de abordaje integral de violencia basada en genero para la garantia , promoción y prevencion de atención de victimas con enfoque diferencial.	11.1 PDF acta decreto 133 violencia de genero
Realizar seguimiento a la consolidacion de las bases de salud sexual (base de gestantes ,indicadofes de resolución 3280, reporte de infecciones de transmision sexual (ITS),seguimiento "ETMIPLUS".	12.1 PDF soportes revision bases SSR 12.2 EXCEL KARDEX habilidato 2025 12.3 EXCEL pruebas gravidez 2025

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fuerón verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

Firma del supervisor
CLAUDIA MARCELA SALAZAR BEJARANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F006	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE	5	4	2024

RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS – CONTRATISTA (PRESTACIÓN DE SERVICIOS)

Reforma Tributaria 1567 y Decreto 0099 de Enero 25 de 2013.

1. Yo, NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1.073.714.031 de SOACHA (CUNDINAMARCA), en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios en el municipio de Soacha en el mes del 01 al 28 de febrero del 2025:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	0813	17-ene.-2025	16-jun.-25	25.000.000	5.000.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI [ ] NO [X], soy declarante del impuesto sobre la renta.

3. Para efectos de la aplicación de las tarifas de retención en la fuente certifico que pertenezco al régimen de ventas:

RESPONSABLE DE IVA		NO RESPONSABLE DE IVA	X

4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente Certificación se expide en FEBRERO DEL 2025

NOTA: EN CASO DE PADRES Y CONYUGES DEPENDIENTES DEBE VENIR CERTIFICADO POR CONTADOR PÚBLICO O MEDICINA LEGAL EN CASO DE DEPENDIENTE CON DISCAPACIDAD.

Natalia Vasquez

FIRMA

C.C. 1.073.714.031 **DE** SOACHA (CUND.)

Señores:
SECRETARIA DE HACIENDA
Alcaldía de Soacha
Ciudad

ASUNTO: CERTIFICACION CARGUE DE DOCUMENTOS EN SECOP II, PARA PAGO

Con base a lo establecido en la circular Externa 001 de secretaria de Hacienda de la Alcaldía de Soacha, como supervisor del contrato certifico que verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto al cargué en plataforma SECOP II de:

- Informe de actividades
- Informe de Supervisión
- Planilla de pago de seguridad social con la cual se tramito la cuenta.
- ARL con fecha de inicio del contrato
- Comprobante de egreso

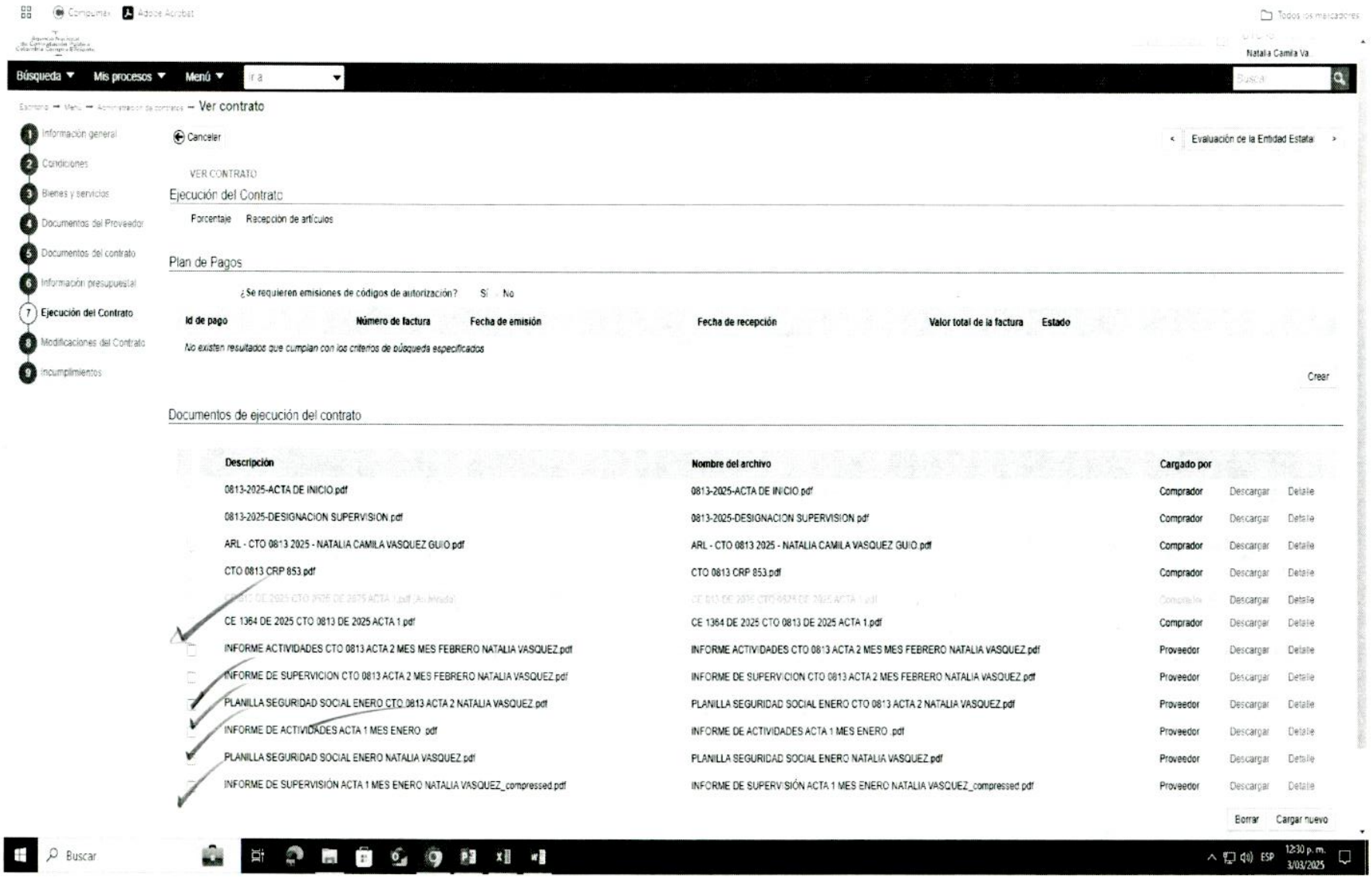
Lo anterior en base a la información de la ejecución del contrato que se detalla a continuación:

Contrato 0813- 2025
Nombre Contratista: Natalia Camila Vásquez Guio
Cédula: 1.073.714.031

Se firma en Soacha, en el mes de febrero del 2025.

Atentamente,

NOMBRE: Claudia Marcela Salazar Bejarano
Supervisor


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Natalia Camila Va
Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
0813-2025-ACTA DE INICIO.pdf
0813-2025-DESIGNACION SUPERVISION.pdf
ARL - CTO 0813 2025 - NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO.pdf
CTO 0813 CRP 853.pdf
CE 1364 DE 2025 CTO 0813 DE 2025 ACTA 1.pdf
INFORME ACTIVIDADES CTO 0813 ACTA 2 MES MES FEBRERO NATALIA VASQUEZ.pdf
INFORME DE SUPERVICION CTO 0813 ACTA 2 MES FEBRERO NATALIA VASQUEZ.pdf
PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL ENERO CTO 0813 ACTA 2 NATALIA VASQUEZ.pdf
INFORME DE ACTIVIDADES ACTA 1 MES ENERO .pdf
PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL ENERO NATALIA VASQUEZ.pdf
INFORME DE SUPERVISIÓN ACTA 1 MES ENERO NATALIA VASQUEZ_compressed.pdf
Comprador
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Buscar
ESP
12:30 p. m.
3/03/2025

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el personal relacionado a continuación pertenece a la empresa ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA como trabajador independiente con número de afiliación 161846 y con número de NIT 800,094,755, está afiliado a LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE AXA COLPATRIA para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral, según se describe a continuación:

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Fecha deTerminacion del Contrato
NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO	C.C.	1,073,714,031	17/01/2025	19/06/2025

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el jueves 16 de enero de 2025 a las 04:03:47 p. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.